様式第10号（別表関係）

年　　月　　日

宇和島市長　　　様

住宅手当支給状況証明書

（給与等支払者）所在地

 名称　 　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

次の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

１対象者

住　所

氏　名

２住宅手当支給状況

（１）支給している

年　　月から　　　住宅手当月額　金　　　　　　円

※変更があった場合

年　　月から変更　住宅手当月額　金　　　　　　円

（２）支給していない

（３）住宅手当の制度がない

（注意事項）

１住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する全ての手当等の月額です。

２住宅手当支給状況については、（１）～（３）のいずれかに○印をつけてください。住宅手当支給額がある場合は、手当月額を記入してください。